



# ਯੋਗਤਾ ਨਿਰੀਖਿਆ

ELIGIBILITY REVIEW

## ਸਵਾਲ ਅਤੇ ਜਵਾਬ

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਪੱਤਰ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਰਿਸੈਪਸ਼ਨਿਸਟ ਨੂੰ ਮਦਦ ਲਈ ਆਖੋ।

### ਸਵਾਲ: ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ (ਬੈਨਿਫਿਟਾਂ) ਲਈ ਅਰਜੀ ਮੈਂ ਕਿਵੇਂ ਦੇਂਵਾਂ?

**ਜਵਾਬ:** ਇਹ ਬਹੁਤ ਸੌਖਾ ਕੰਮ ਹੈ: ਸਿਰਫ ਅਰਜੀ ਦਾ ਫਾਰਮ ਭਰ ਦਿਉ। ਜੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਦੂਜੇ ਸਫੇ 2 ਸਿੱਖਰ ਤੇ ਬਕਸੇ ਵਿਚ ਸਹੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ। ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਦਾ ਅਸਰ ਇਸ ਗੱਲ ਤੇ ਵੀ ਪੈਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਮਿਲਦੀਆਂ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਉਸ ਨੂੰ ਪੁੱਛ ਕੇ ਦਿਉ। ਅਰਜੀ ਦੀ ਪਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਦੂਜੇ ਸਫੇ ਤੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਂ, ਪਤਾ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਚਾਹੀਏ ਹਨ ਅਤੇ ਸਫੇ 3 ਅਤੇ 4 ਦੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਅਰਜੀ ਦੀ ਪਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਚਾਹੀਏ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਲਿਗਿਆਂ ਰਿਸੈਪਸ਼ਨਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਤਾਂਕਿ ਅਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣ ਸਕੀਏ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਿਵੇਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਫਾਰਮ ਤੁਸੀਂ ਰਿਸੈਪਸ਼ਨਿਸਟ ਨੂੰ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਆਪਣੇ ਲੋਕਲ 'ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਆਫਿਸ' (CSO) ਨੂੰ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਦੇਖਭਾਲ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮ ਆਪਣੇ ਲੋਕਲ 'ਹੋਮ ਐਂਡ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਆਫਿਸ' ਨੂੰ ਭੇਜ ਦਿਉ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੇਵਲ ਮੈਡੀਕਲ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੰਟਰਵਿਊ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਪਵੇਗੀ।

### ਸਵਾਲ: ਤੇ ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਫੌਰਨ ਭੋਜਨ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ?

**ਜਵਾਬ:** 1 ਤੋਂ 14 ਨੰਬਰ ਦੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਭਰਕੇ ਇਸ ਨੂੰ ਰਿਸੈਪਸ਼ਨਿਸਟ ਕੋਲ ਲੈ ਜਾਓ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਲੋਕਲ ਦਫਤਰ ਵਿਚ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅਰਜੀ ਨੂੰ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਹੱਥੀ ਲੋਕਲ ਦਫਤਰ ਵਿਚ ਪੁੱਜਾ ਦਿਉ।

ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜੀ ਮਿਲਣ ਦੇ ਪੰਜ (5) ਦਿਨ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੋਜਨ ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜੇ:

- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪਛਾਣ ਦਾ ਸ਼ਬਦ ਦੇ ਦੇਂਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ
- ਤੁਹਾਡੇ ਕਟੰਬ ਦੀ ਆਮਦਨੀ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੈ; ਜਾਂ
- ਤੁਹਾਡੇ ਕਟੰਬ ਦੀ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸਾਧਨ ਤੁਹਾਡੇ ਮਰੀਨੇ ਦੇ ਕਿਰਾਏ ਅਤੇ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੇ ਕੁਝ ਖਰਚੇ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਫੀ ਨਹੀਂ ਹਨ; ਜਾਂ
- ਤੁਹਾਡੇ ਕਟੰਬ ਵਿਚ ਕੋਈ ਅਨਾਥ ਪਰਵਾਸੀ ਜਾਂ ਵਕਤੀ ਤੌਰ ਤੇ ਆਇਆ ਹੋਇਆ ਫਾਰਮ ਵਰਕਰ ਹੈ।

### ਸਵਾਲ: ਮੇਰੇ ਲਈ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਕਦੋਂ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣੀਆਂ?

**ਜਵਾਬ:** ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਨਕਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਉਸ ਦਿਨ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਣਗੀਆਂ ਜਿਸ ਦਿਨ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਭੋਜਨ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜੀ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਮੈਡੀਕਲ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕਵਰ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜੀ ਮਿਲਣ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਅਤੇ ਉਸ ਮੈਡੀਕਲ ਪਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਉਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਦੇ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਹੱਕਦਾਰ ਪਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹੋ। ਕੁਝ ਪੁਰਾਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲਾਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ।

#### ਇਮੀਗਰੇਸ਼ਨ ਸਟੇਟੈਂਸ ਅਤੇ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰਾਂ ਬਾਰੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੂਚਨਾ

- ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਕੁਝ ਸੋਸ਼ਲ ਇਮੀਗਰੇਸ਼ਨ ਸਟੇਟੈਂਸ ਦੇ ਕਾਰਨ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਦੇ ਹੱਕਦਾਰ ਨਹੀਂ ਹਨ ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਸੀਂ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਇਕ ਹਿੱਸੇ ਲਈ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਅਰਜੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਵਾਸਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਦੇ ਕੁਝ ਮੈਡੀਕਲ ਪਰੋਗਰਾਮ ਅਜੇਹੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਇਮੀਗਰੇਸ਼ਨ ਸਟੇਟੈਂਸ ਦਾ ਸ਼ਬਦ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਕਦੀ ਜਾਂ ਭੋਜਨ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕੇਵਲ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਇਮੀਗਰੇਸ਼ਨ ਸਟੇਟੈਂਸ ਦੇਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਜੋ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹਨ। ਪਰ ਫੇਰ ਵੀ ਤੁਸੀਂ ਸਵੈ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਆਪਣਾ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਸੀਂ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਲਈ ਲੋਕੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ (ਜਿਵੇਂ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ) ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਹੀ ਕਰਾਂਗੇ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਇਮੀਗਰੇਸ਼ਨ ਸਟੇਟੈਂਸ ਨਹੀਂ ਦੇਂਦੇ ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਲਈ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਸਾਧਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।



ਧੂ.ਐਸ. ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਅੱਡ ਐਗਰੀਕਲਚਰ (USDA) ਨੇ ਆਪਣੇ ਸਭ ਪਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਵਿਚ ਨਸਲ, ਰੰਗ, ਲਿੰਗ, ਧਰਮ, ਮੂਲ ਦੇਸ ਜਾਂ ਰਾਜਨੀਤਕ ਵਿਚਾਰਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਭੇਦ ਭਾਵ ਉਤੇ ਪਾਬੰਦੀ ਲਗਾਈ ਹੋਈ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਤੁਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵਿਕਲਾਂਗਤਾ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਪਰੋਗਰਾਮ ਸਬੰਧਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੁਚਾਉਣ ਲਈ ਜੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਸਾਧਨ (ਜਿਵੇਂ ਬ੍ਰੇਲ, ਵੱਡਾ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਔਡੀਓ ਟੋਪ ਆਈ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹ USDA ਦੇ TARGET ਸੈਂਟਰ ਨੂੰ ਫੌਨ ਨੰਬਰ (202) 720-2600 (ਅਵਾਜ਼ ਅਤੇ TDD) ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ। ਭੇਦ ਭਾਵ ਬਾਰੇ ਸਿਕਾਇਤ ਕਰਨ ਲਈ ਲਈ ਇਸ ਪਤੇ ਤੇ ਲਿੱਖੋ ਜਾਂ ਫੌਨ ਕਰੋ: USDA, Director, Office of Civil Rights, Room 326-W, Whitten Building, 14th and Independence Avenue S.W., Washington, D.C. 20250-9410. ਫੌਨ: (202) 720-5964 (ਅਵਾਜ਼ ਅਤੇ TDD). USDA ਆਪਣੀਆਂ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਅਤੇ ਨੋਕਰੀਆਂ ਦੇਣ ਵਿਚ ਸਭ ਨੂੰ ਇੱਕੋ ਜਿਹਾ ਅਵਸਰ ਦੇਂਦਾ ਹੈ।



# ਯੋਗਤਾ ਨਿਰੀਖਿਆ



ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨ ਲਈ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ  
ਬਕਸੇ ਵਿਚ ਸਹੀ ਲਗਾਉ ਅਤੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਰਿਸੈਪਸ਼ਨਿਸਟ ਕੋਲ ਲੈ ਜਾਓ।

**FOR OFFICE USE ONLY**

DATE  
RECEIVED

INITIALS

1. ਨਾਂ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਭਾਗ	ਵਿਚਕਾਰਲੇ ਭਾਗ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਅੱਖਰ	ਉਪ-ਨਾਂ	ਦਸਤਖਤ (ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ)	2. ਕਲਾਇੰਟ ਦਾ ਆਈ.ਡੀ. ਨੰਬਰ (ਜੇ ਪਤਾ ਹੈ)
3. ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੀ ਥਾਂ ਦਾ ਪਤਾ	ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ	4. ਘਰ ਦਾ ਜਾਂ ਸੰਦੇਸ਼ ਦੇਣ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ
5. ਡਾਕ ਲਈ ਪਤਾ (ਜੇ ਵੱਖਰਾ ਹੈ)	ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ	ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ	6. ਕੰਮ ਦੀ ਥਾਂ ਦਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ
9. ਮੈਂ ਹੇਠ ਲਿੱਖੀਆਂ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ (ਸਾਰੀਆਂ ਉਚੱਤ ਥਾਂਵਾਂ ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਉ):				7. ਈ-ਮੇਲ ਲਈ ਪਤਾ
<input type="checkbox"/> ਨਕਦੀ	<input type="checkbox"/> ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਕੋਅਰ	<input type="checkbox"/> ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਲਿਸਟ ਬਣਾਓ):		
<input type="checkbox"/> ਭੋਜਨ ਸਹਾਇਤਾ	<input type="checkbox"/> ਡਰੱਗ ਅਤੇ ਅਲਕੋਹਲ ਦਾ ਇਲਾਜ			
<input type="checkbox"/> ਮੈਡੀਕਲ ਸਹਾਇਤਾ	<input type="checkbox"/> COPES (ਸਹਾਇਤਾ ਰਾਹੀਂ ਜੀਉਣਾ ਜਾਂ ਘਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦੇਖਭਾਲ)			
10. ਤੁਹਾਡੇ ਹਿਸਾਬ ਨਾਲ ਇਸ ਮਰੀਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਟੰਬ ਨੂੰ ਕਿੰਨੇ ਪੈਸੇ ਮਿਲਣ ਦੀ ਆਸ ਹੈ: \$ _____				8. ਸੈਲ ਫੋਨ ਨੰਬਰ
11. ਤੁਹਾਡੇ ਕਟੰਬ ਕੋਲ ਨਕਰੀ ਅਤੇ ਬੈਂਕ ਵਿਚ ਕਿੰਨਾ ਪੈਸਾ ਹੈ: \$ _____				
12. ਤੁਹਾਡਾ ਕਟੰਬ ਕਿਰਾਏ ਜਾਂ ਮਾਰਟਗੇਜ ਲਈ ਕਿੰਨੇ ਪੈਸੇ ਦਿੰਦਾ ਹੈ: \$ _____				
13. ਤੁਹਾਡਾ ਕਟੰਬ ਕਿਰਾਵੀਆਂ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਲਈ ਪੈਸੇ ਦਿੰਦਾ ਹੈ: <input type="checkbox"/> ਘਰ ਗਰਮ/ਛੰਡਾ ਕਰਣ <input type="checkbox"/> ਟੈਲੋਫੋਨ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ: _____				
14. ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕਟੰਬ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵਕਤੀ ਜਾਂ ਪਰਵਾਸੀ ਫਾਰਮ ਵਰਕਰ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ				

**FOR OFFICE USE ONLY - Household eligible for expedited service:**  Yes  No **Screener's Initials:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

15. ਮੈਂ ਫੋਨ ਤੇ ਇੰਟਰਵਿਊ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿਉਂਕਿ ਮੈਂ: <input type="checkbox"/> ਬਜ਼ੁਹਗ ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਵਿਕਲਾਂਗ ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਕੰਮ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਹੋਰ ਮੁਸ਼ਕਲ :					
16. <input type="checkbox"/> ਮੈਨੂੰ ਅਨੁਵਾਦਕ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਮੈਂ _____ ਬੋਲਦਾ/ਬੋਲਦੀ ਹਾਂ ਜਾਂ <input type="checkbox"/> ਸੰਕੇਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਆਪਣੀਆਂ ਚਿੰਠੀਆਂ _____ ਵਿਚ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ।					
17. ਜੇ ਭੋਜਨ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ: ਆਪਣੇ ਕਟੰਬ ਵਿਚ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਖਾਣਾ ਖਰੀਦਦੇ ਅਤੇ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹੋ? _____					
18. ਪਿਛਲੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਵਿਚ ਮੈਨੂੰ ਕਿਸੇ ਦੂਜੀ ਸਟੇਟ ਜਾਂ ਸਰੋਤ ਤੋਂ ਨਕਦੀ, ਭੋਜਨ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲੀ ਹੈ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ					
19. ਮੈਂ ਜਾਂ ਉਸ ਬੰਦੇ ਨੇ ਜਿਸ ਲਈ ਮੈਂ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ, 08/21/96 ਤੋਂ ਬਾਦ ਕੀਤੇ ਡਰੱਗ ਸਬੰਧਤ ਸੰਗੀਨ ਜੁਰਮ (ਵੈਲੋਨੀ) ਲਈ ਸਜ਼ਾ ਪਾਈ ਹੈ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ					
20. ਮੈਂ ਜਾਂ ਉਹ ਬੰਦਾ ਜਿਸ ਲਈ ਮੈਂ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ ਕੰਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਬਚਦੇ ਫਿਰ ਰਹੇ ਹਾਂ ਤਾਂਕਿ ਸੰਗੀਨ ਜੁਰਮ ਕਾਰਨ ਅਦਾਲਤ ਜਾਂ ਜੇਲ ਵਿਚ ਨਾ ਜਾਣਾ ਪਵੇਂ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ					
21. ਮੇਰੇ ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਕਟੰਬ ਦੇ ਕਿਸੇ ਬੰਦੇ ਦੇ ਹੇਠ ਲਿੱਖੇ ਹਾਲਾਤ ਹਨ (ਸਾਰੀਆਂ ਉਚੱਤ ਥਾਂਵਾਂ ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਉ): <input type="checkbox"/> ਗਰਭ ; ਡਿਲੀਵਰੀ ਦੀ ਸੰਭਾਵਤ ਤਾਰੀਖ: _____					
<input type="checkbox"/> ਮੈਡੀਕਲ ਸੰਕਟ	<input type="checkbox"/> ਘਰ ਖਾਲੀ ਕਰਨ ਦਾ ਨੋਟਿਸ	<input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਸੁਵਿਧਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਗਰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਨਹੀਂ ਹੈ			
<input type="checkbox"/> ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ ਦੀ ਗਲਤ	<input type="checkbox"/> ਵਿਕਲਾਂਗਤਾ (ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ? ਲਿੱਖੋ)				
22. ਹੇਠ ਲਿੱਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਆਪਣੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਵਿਚ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।					
ਮੇਰਾ ਨਸ਼ਤੀ ਪਿਛੇਕੜ ਹਿਸਪੈਨਿਕ ਜਾਂ ਲੈਟੀਨੇ ਹੈ: <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ      ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਨਸ਼ਤੀ ਨਸ਼ਤ ਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿੱਖਿਆ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ (ਸਾਰੀਆਂ ਉਚੱਤ ਥਾਂਵਾਂ ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਉ): <input type="checkbox"/> ਚਿੰਟੀ					
<input type="checkbox"/> ਕਾਲੀ ਜਾਂ ਅਫਰੀਕੀ ਅਮਰੀਕਨ <input type="checkbox"/> ਏਸ਼ੋਅਨ <input type="checkbox"/> ਹਵਾਈ ਦੇ ਮੂਲ ਵਾਸੀ ਜਾਂ ਸ਼ਾਂਤ ਮਹਾਂਸਾਗਰ ਦੇ ਦੂਜੇ ਟਾਪੂਆਂ ਦੇ ਵਾਸੀ					
<input type="checkbox"/> ਅਮਰੀਕੀ ਇੰਡੀਅਨ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਵਾਸੀ; ਕਵੀਲੇ ਦਾ ਨਾਂ: _____ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ (ਲਿਸਟ ਬਣਾਓ): _____					
23. ਆਪਣੇ ਕਟੰਬ ਦੇ ਸਾਰੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਲਿਸਟ ਬਣਾਓ। ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਵੀਂ ਨਾਂ ਲਿੱਪੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਅਰਜੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਰਹੇ। (ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਹੋਰ ਕਾਗਜ ਨੱਥੀ ਕਰੋ):					

ਨਾਂ (ਪਹਿਲਾ ਭਾਗ, ਵਿਚਕਾਰਲਾ ਭਾਗ, ਉਪ-ਨਾਂ)	ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਕੀ ਰਿਸਤਾ ਹੈ?	ਕੀ ਇਸ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ	ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ	ਅਰਜੀ ਨਾ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ		ਲਿੰਗ M ਜਾਂ F
				ਕੀ ਉਹ ਅਮਰੀਕਾ ਦਾ ਨਗਰਿਕ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ	ਜੇ ਨਗਰਿਕ ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਕੀ ਉਸ ਕੋਲ ਸਟੇਟਸ ਦਿਖਾਉਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਸ਼ਸਤਾਵੇਜ਼ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ	
ਮੈਂ ਖੁਦ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	



## I. ਆਮ ਜਾਣਕਾਰੀ

- ਉਹ ਸਾਰੇ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਮੈਂ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ, ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ ਸਟੇਟ ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ:  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਦੋਂ ਤੋ? (ਤਾਰੀਖਾਂ ਲਿਖੋ): \_\_\_\_\_
- ਮੈਂ ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਕਟੰਬ ਦਾ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਵਿਦੇਸ਼ੀ (ਏਲੇਫ਼ਨ) ਹੈ:  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ
- ਮੇਰੇ ਘਰ ਦਾ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਵੱਡੀ ਹੈ ਜਾਂ ਸਾਬਕ ਵੱਜੀ (ਜੀਵਤ ਜਾਂ ਸੁਰਗਵਾਸੀ) ਦਾ ਆਸਰਤ/ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਹੈ:  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ
- ਮੈਂ ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਕਟੰਬ ਦਾ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਸਾਬਕ ਵੱਜੀ (ਜੀਵਤ ਜਾਂ ਸੁਰਗਵਾਸੀ) ਦਾ ਆਸਰਤ/ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਹੈ:  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ
- ਮੈਂ ਰਹਿ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ:  ਆਪਣੇ ਮਕਾਨ/ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ ਵਿਚ  ਐਡਲਟ ਫੈਮਿਲੀ ਹੋਮ ਵਿਚ  ਗਰੂਪ ਹੋਮ ਵਿਚ  
 ਫੈਸਿਲਿਟੀ ਵਿਚ (ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ, ਲਿਖੋ): \_\_\_\_\_  ਹੋਰ: \_\_\_\_\_
- ਮੈਂ:  ਇਕੱਲਾ/ਇਕੱਲੀ ਹਾਂ  ਸਾਂਦੀਸੂਦਾ ਹਾਂ  ਤਲਕਸੂਦਾ ਹਾਂ  ਵੱਖ ਰਹਿ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ  ਵਿਧਵਾ ਹਾਂ

## II. ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ ਸੇਹਤ ਬੀਮੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

### ਉਚੱਤ ਬਕਸੇ ਵਿਚ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ:

- ਮੈਨੂ/ਸਾਨੂੰ ਸੇਹਤ ਦੀਆਂ ਅਜੇਹੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕਾਰਨ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੇ .....  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ
- ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਅਜੇਹੇ ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਹਾਲਾਂ ਬਾਕੀ ਹੈ .....  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ
- ਮੈਨੂ/ਸਾਨੂੰ ਪਿਛਲੇ ਤਿੰਨ (3) ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇਕ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਬਕਾਇਆ ਬਿਲ ਅਦਾ ਕਰਨ ਲਈ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ .....  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ
- ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸੈਡੀਕਲ ਫੈਸਿਲਿਟੀ (ਜਿਵੇਂ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਨਰਮਿਂਗ ਹੋਮ) ਵਿਚ ਜਾਣਾ ਹੈ, ਫੈਸਿਲਿਟੀ ਵਿਚੋਂ ਕੁਝ ਚਿਰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਬਾਰ ਆਇਆ/ਆਏ ਹਾਂ .....  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ
- ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਸੇਹਤ ਬੀਮਾ ('ਟ੍ਰਾਈਕੋਅਰ' ਜਾਂ 'ਲਾਂਗ-ਟਰਮ ਕੋਅਰ ਇਨਸੋਰੇਸ਼ਨ' ਸਮੇਤ) ਹੈ .....  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ
- ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਕੋਲ 'ਸੈਡੀਕੋਅਰ' ਹੈ (ਨੋਟ: ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮੈਡੀਕਲ ਕੁਪਨ ਹੋਣਾ ਨਹੀਂ ਹੈ) .....  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ
- ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਦੁਰਘਟਨਾ ਹੋਈ ਸੀ ਜਿਸ ਕਾਰਨ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ .....  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ

## III. ਸਾਧਨ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਜਾਂ ਗਰੜਵਾਰੀ ਇਸਤਰੀਆਂ ਲਈ ਮੈਡੀਕਲ ਦੀ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਸੈਕਫਨ ਭਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਹੇਠ ਲਿੰਕਿਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਇਲਾਵਾ ਸਾਧਨਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਉਦਾਹਰਨ ਹਨ: ਨਕਟੀ, ਦੂਜਿਆਂ ਕੋਲ ਪਿਆ ਹੋਇਆ ਪੈਸਾ, ਵਿਕਰੀ ਦੇ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ, ਪਸੂ ਧਨ, ਫਸਲ ਅਤੇ ਕਾਰੋਬਾਰ ਦਾ ਸਾਜ਼ੇ ਸਾਮਾਨ।

- ਮੇਰੇ ਕੋਲ, ਮੇਰੇ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਕੋਲ ਜਾਂ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਕੋਲ ਜਿਸ ਲਈ ਮੈਂ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ, ਸਾਧਨ ਹਨ:  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਹੋਣਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਲਿਸਟ ਬਣਾਓ:

ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਸਾਧਨ ਹੈ?	ਕਿਸ ਦਾ ਸਾਧਨ ਹੈ?	ਸਾਧਨ ਕਿੱਥੇ ਹੈ? (ਜਿਵੇਂ, ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ)	ਰਕਮ ਜਾਂ ਕੀਮਤ	ਕਿਸ ਦਾ ਸਾਧਨ ਹੈ?	ਸਾਧਨ ਕਿੱਥੇ ਹੈ? (ਜਿਵੇਂ, ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਂ)	ਰਕਮ ਜਾਂ ਕੀਮਤ
ਚੈਕਿੰਗ ਖਾਤਾ(ਖਾਤੇ)		\$				\$
ਬਚਤ ਜਾਂ ਕਰੈਂਡਿਟ ਸੂਨੀਅਨ ਖਾਤਾ(ਖਾਤੇ)		\$				\$
CD ਜਾਂ ਮਨੀ ਮਾਰਕਿਟ ਖਾਤਾ(ਖਾਤੇ)		\$				\$
ਟਰਸਟ ਜਾਂ ਐਨੋਇਟੀ (ਵਾਰਸਕ ਵਜੀਫੇ/ਤਨਖਾਹ ਆਦਿ)		\$				\$
ਸਟਾਕ, ਬੌਡ ਜਾਂ ਮਹੂਚਾਲ		\$				\$
ਰਿਟਾਈਰਮੈਂਟ ਫੰਡ ਜਾਂ IRA		\$				\$
ਬਰੀਅਲ ਫੰਡ, ਪਲਾਨ ਜਾਂ ਪਲਾਟ		\$				\$
ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ		\$				\$
ਪ੍ਰਾਪਤੀ		\$				\$
ਹੋਰ:		\$				\$
ਹੋਰ:		\$				\$

- ਮੈਂ, ਮੇਰੇ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਨੇ ਜਾਂ ਉਸ ਬੰਦੇ ਨੇ ਜਿਸ ਲਈ ਮੈਂ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ, ਪਿਛਲੇ ਪੰਜ (5) ਸਾਲਾਂ ਵਿਚ ਕੋਈ ਸਾਧਨ ਵੇਚਿਆ ਹੈ, ਉਸਦਾ ਲੈਣ ਦੇਣ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਦੇ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕੀਤਾ ਹੈ (ਇਸ ਵਿਚ ਕਿਸੇ ਟਰਸਟ ਜਾਂ ਲਾਈਫ ਇਸਟੇਟ ਨੂੰ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ):  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ? \_\_\_\_\_ ਕਦੋਂ \_\_\_\_\_

- ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਜਾਂ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਕੋਲ ਜਿਸ ਲਈ ਮੈਂ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ, ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਵਾਹਨ (ਟਰੱਕ, ਵੈਨ, ਕਿਸ਼ਤੀਆਂ ਅਤੇ ਟਰੇਲਰਾਂ ਸਮੇਤ) ਹਨ:

ਸਾਲ (ਜਿਵੇਂ, 1980)	ਮੈਕ (ਜਿਵੇਂ, ਫੋਰਡ)	ਮਾਡਲ (ਜਿਵੇਂ, ਏਸਕਾਰਟ)	ਕੀ ਇਹ ਵਾਹਨ ਲੀਜ ਤੇ ਹੈ?	ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਵਾਹਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਿਰਫ ਮੈਡੀਕਲ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਹੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੇ ਹਾਂ	ਇਸ ਵਾਹਨ ਲਈ ਪੈਸੇ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਹਾਲਾਂ ਵੀ ਕਰਨੀ ਹੈ
			<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
			<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ



#### IV. ਆਮਦਨੀ

1. ਮੇਰੀ, ਮੇਰੇ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਦੀ ਜਾਂ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਜਿਸ ਲਈ ਮੈਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ, ਆਮਦਨੀ ਹੈ:  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:

ਨੋਕਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ	ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਕੁਲ ਰਕਮ (ਡਾਲਰਾਂ ਵਿਚ, ਟੈਕਸ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ)
ਕੀ ਇਹ ਸਵੈ-ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	\$ <input type="text"/> ਪ੍ਰਤੀ <input type="checkbox"/> ਘੰਟਾ <input type="checkbox"/> ਹਫ਼ਤਾ <input type="checkbox"/> ਦੋ ਹਫ਼ਤੇ
ਆਮਦਨੀ ਕਿਸ ਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?:	<input type="checkbox"/> ਮਹੀਨੇ ਵਿਚ ਦੋ ਵਾਰੀ <input type="checkbox"/> ਮਹੀਨਾ ਇਕ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿਚ ਕਿੰਨੇ ਘੰਟੇ: _____
ਨੋਕਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਫੋਨ ਨੰਬਰ	ਤਨਖਾਹ ਮਿਲਣ ਦੀਆਂ ਤਾਰੀਖਾਂ (ਜਿਵੇਂ 1 ਅਤੇ 15, ਜਾਂ ਹਰ ਸੁਕਰਵਾਰ): _____
ਕੀ ਇਹ ਸਵੈ-ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਕੁਲ ਰਕਮ (ਡਾਲਰਾਂ ਵਿਚ, ਟੈਕਸ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ)
ਆਮਦਨੀ ਕਿਸ ਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?:	\$ <input type="text"/> ਪ੍ਰਤੀ <input type="checkbox"/> ਘੰਟਾ <input type="checkbox"/> ਹਫ਼ਤਾ <input type="checkbox"/> ਦੋ ਹਫ਼ਤੇ

2. ਮੈਂ, ਮੇਰੇ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਜਾਂ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਜਿਸ ਲਈ ਮੈਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ, ਪਿਛਲੇ 60 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕੋਈ ਨੋਕਰੀ ਛੱਡੀ ਹੈ:  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ

3. ਹੋਰ ਆਮਦਨੀ	ਆਮਦਨੀ ਕਿਸ ਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?	ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਕੁਲ ਰਕਮ	ਆਮਦਨੀ ਕਿਸ ਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?	ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਕੁਲ ਰਕਮ
ਬੈਰੋਜ਼ਗਾਰੀ ਭੱਤਾ		\$		\$
ਸੋਸ਼ਲ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ		\$		\$
ਪੁਰਕ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਇਨਕਮ (SSI)		\$		\$
ਚਾਈਲਡ ਸੱਪੋਰਟ ਜਾਂ ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਵਲੋਂ ਮਿਲਣ ਵਾਲਾ ਖਰਚਾ		\$		\$
ਰਿਟਾਇਰਮੈਂਟ ਜਾਂ ਪੈਨਸ਼ਨ		\$		\$
ਵੈਟੇਰਨਜ਼ ਐਡਮਿਨਿਸਟਰੇਸ਼ਨ (VA) ਜਾਂ ਮਿਲਿਟਰੀ		\$		\$
ਲੇਬਰ ਐਂਡ ਇੰਡਸਟਰੀਜ਼ (L&I) ਜਾਂ ਬੀਮਾ ਬੈਨਿਫਿਟਸ		\$		\$
ਟਰੱਸਟ ਜਾਂ ਐਨੈਟਿਟੀ (ਵਾਰਸਕ ਵਜੀਵੇ/ਤਨਖਾਹ ਆਦਿ)		\$		\$
ਹੋਰ:		\$		\$

#### V. ਮਾਸਕ ਖਰਚੇ

ਕਿਰਾਇਆ	ਮਾਰਟਗੇਜ	ਸਪੇਸ ਰੈਂਟ	ਮਕਾਨ ਮਾਲਿਕ ਦਾ ਬੀਮਾ	ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਟੈਕਸ	ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਅਸੈਟਸੈਂਟ
\$	\$	\$	\$	\$	\$

ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ (ਸਾਰੀਆਂ ਉਚੱਤ ਥਾਵਾਂ ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਉ):  ਬਿਜਲੀ (ਗਰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਸੁਵਿਧਾ ਨਹੀਂ)  ਫੋਨ  ਗਰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਸੁਵਿਧਾ (ਗੈਸ, ਬਿਜਲੀ, ਤੇਲ)  ਪਾਣੀ, ਮਲ ਪਰਵਾਹ, ਕੂੜਾ

ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਏਜੰਸੀ ਮੇਰੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੇ ਪੂਰੇ ਖਰਚੇ ਦੀ ਜਾਂ ਖਰਚੇ ਦੇ ਇੱਕ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਅਦਾਇਤੀ ਵਿਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ:  ਹਾਂ  ਨਹੀਂ

ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੌਣ? \_\_\_\_\_ ਕਿਹੜਾ ਖਰਚਾ? \_\_\_\_\_ ਉਹ ਕਿੰਨੀ ਰਕਮ ਦੇਂਦੇ ਹਨ? \$ \_\_\_\_\_

ਮੈਂ/ਆਪਣੀ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਰਕਮ ਦੇਂਦਾ/ਦੇਂਦੀ/ਦੇਂਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਦੇਣੀ ਬਣਦੀ ਹੈ (ਉਚੱਤ ਥਾਵਾਂ ਤੇ ਸਹੀ ਲਗਾਉ):

<input type="checkbox"/> ਬੱਚੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਆਸਰਤ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ	ਮਾਸਕ ਰਕਮ : \$ <input type="text"/>	ਕੌਣ ਦੇਂਦਾ ਹੈ?
<input type="checkbox"/> ਬਾਲ ਉਪਜ਼ੀਵਕਾ (ਚਾਈਲਡ ਸੱਪੋਰਟ)	ਮਾਸਕ ਰਕਮ : \$ <input type="text"/>	ਕੌਣ ਦੇਂਦਾ ਹੈ?
<input type="checkbox"/> ਮੈਡੀਕਲ ਬਿਲ	ਮਾਸਕ ਰਕਮ : \$ <input type="text"/>	ਕੌਣ ਦੇਂਦਾ ਹੈ?

#### ਬਿਆਨ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ

ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਹੱਕ ਅਤੇ ਜੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਪੜ੍ਹ ਲਈਆਂ ਹਨ (ਜਾਂ ਉਹ ਮੈਨੂੰ ਸਮਝ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ) ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ 'ਕਲਾਇੰਟ ਦੇ ਹੱਕ ਅਤੇ ਜੁੰਮੇਵਾਰੀਆਂ, DSHS 14-113(X)' ਦੀ ਕਾਪੀ ਮਿਲ ਗਈ ਹੈ। ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਮੇਰੇ ਲਈ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਮੇਰੇ ਲਈ ਇਸ ਚੀਜ਼ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਯੋਗ ਹਾਂ। ਸਬੂਤ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨ ਵਿਚ DSHS ਮੇਰੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਦੂਜੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। 'ਜ਼ਰੂਰਤਮੰਦ ਪਰਵਾਰਾਂ ਲਈ ਵਕਤੀ ਸਹਾਇਤਾ' (TANF) ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਅਰ ਸੁਵਿਧਾਵਾਂ ਲੈ ਕੇ ਮੈਂ ਚਾਈਲਡ ਕੋਅਰ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕੋਅਰ ਦੇ ਕੁਝ ਹੱਕ ਵਾਸਤੀਗਲ ਸਟੇਟ ਦੇ ਸਾਪੂਰਦ ਕਰ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ ਝੂਠੀ ਗਵਾਹੀ ਲਈ ਦੰਡ ਦੇ ਅੰਤਰਗਤ ਮੈਂ ਇਹ ਬਿਆਨ ਦੇਂਦਾ/ਦੇਂਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜਿਥੋਂ ਤਕ ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ, ਮੇਰੇ ਰਾਹੀਂ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚੀ, ਸਹੀ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਗਲਤ ਬਿਆਨ ਦੇ ਕੇ ਜਾਂ ਜਾਣ ਬੁਝ ਕੇ ਕੋਈ ਗੱਲ ਛੁਪਾ ਕੇ ਜੇ ਮੈਂ ਨਕਦ, ਭੋਜਨ ਦੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਹਾਇਤਾ ਹਾਸਲ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਉਤੇ ਫੌਜਦਾਰੀ ਮੁਕਦਮਾ ਚਲਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਭੋਜਨ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਤਾਂ ਦਸਤਖਤ ਕੇਵਲ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲਾ ਕਰੇਗਾ। ਜੇ ਨਕਦੀ ਜਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਤਾਂ ਕਟੋਬ ਦੇ ਸਾਰੇ ਬਾਲਗ ਮੈਂਬਰ ਦਸਤਖਤ ਕਰਣਗੇ।

ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	ਤਾਰੀਖ	ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦੂਜੇ ਬਾਲਗ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	ਤਾਰੀਖ
ਸਹਾਇਕ ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	ਤਾਰੀਖ	ਜੇ "X" ਕਰਕੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ ਤਾਂ ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ	ਤਾਰੀਖ

